

尿臭,则应先治标,多用苦辛开泄之法,方用黄连温胆汤或半夏泻心汤加味。

3 病案举例

例1:李××,女,31岁,1991年4月5日初诊。两年前患急性肾盂肾炎,此后尿频、尿急、尿痛等不适时有发作。近1月来又反复。现症尿频、尿急、尿痛、小便灼热不适、尿黄,伴腰痛、下腹坠胀,手足心热,口干喜饮,大便干,舌质红、苔薄黄,脉细数。尿检:蛋白+,白细胞++++,红细胞0~1。证属肝肾阴虚、湿热蕴结下焦。治宜滋肾清利。方以知柏地黄汤加味。处方:知母、黄柏、生地、山萸肉、山药、丹皮各10g,茯苓、泽泻、滑石各15g,萆薢30g,通草3g,8剂。4月13日复诊:上症状已明显减轻,现腰痛较突出,仍有轻度手足心热,口干、舌红、脉沉细。尿检:蛋白±,白细胞2~3。上方加桑寄生15g,马鞭草30g。服药15剂,除轻度腰痛外余无明显不适,尿化验正常。于4月5日方去知母、黄柏,加桑寄生15g、益母草、白茅根各30g,15剂,继服善后。

例2:郭×,女,57岁,1991年5月10日初诊。患者于1990年春患急性肾盂肾炎,经静注氨苄青霉素,配合口服抗菌素等治疗痊愈。此后常间断反复,并经常服用复方新诺明、呋喃唑啉、吡哌酸、氟哌酸、红霉素、四环素等药,效果尚好,但近1月来病情反复,服用后效果不明显。现症:排尿轻感不适,乏力,腰痛,腰膝酸软,手足心热,口干喜饮,舌质暗红、苔薄白,脉弦细。化验尿蛋白++,白细胞满视野,红细胞2~5。证属气阴两虚,湿热稽留。治法益气滋阴清利。方拟大补元煎加减。处方:太子参30g,生地、山萸肉、山药、当归、枸杞、杜仲各10g,石韦、白花蛇舌草、益母草、白茅根各30g,滑石15g,生甘草6g,15剂。诸症减轻,排尿无不适,略唯乏力、腰酸、口干喜饮、头晕,舌脉同上,尿化验正常。更方以猪苓汤加味调理善后。处方:太子参、益母草、白茅根各30g,猪苓、茯苓、泽泻、滑石、桑寄生、菊花各15g,阿胶珠、桑叶各10g。并以此方稍变化服用1月余,自感良好,多次尿化验均阴性。

针刺养老穴治疗急性腰扭伤的即刻效果

朱 运 喜*

急性腰扭伤是门诊常见病,笔者1987年以来,只针刺一侧养老穴治疗该病45例,收到较好效果。现介绍如下:

1 临床资料

45例中男31例,女14例;年龄最大65岁,最小22岁。扭伤部位,腰4~5棘突正中12例,腰₅与骶₁正中3例,腰₂至骶₁两侧扭伤30例(单侧腰扭伤26例,双侧腰扭伤4例)。扭伤后5小时内就诊者23例,5小时至1天内就诊者12例,2~3天就诊者10例。

2 取穴和治疗方法

患者取站立位,不能站立者由助手扶持患者站立。让患者屈肘,掌心向胸,在尺骨茎突的桡侧骨缝中定养老穴。医者一只手固定针刺侧的手腕部,另一只手于皮肤常规消毒后,用28号1.5寸毫针,向肘方向斜刺0.5~0.8寸深。先轻微捻转半分钟,使患者略有酸疼或酸

麻感,然后再用小幅度快速捻转5分钟左右。在针刺过程中让患者做前俯后仰,左右转侧和下蹲起立动作。无论何部位腰扭伤,均任取一侧的养老穴。

3 治疗结果

5小时内就诊的23例,1次获效21例;5小时至1天内就诊的12例,1次获效10例;2~3天就诊的10例,1次获效4例。1次获效率为77.8%。

4 体会

急性腰扭伤多由活动不慎,腰部闪挫,使气血受阻,血脉瘀滞。养老穴为手太阳小肠经郄穴,郄穴治疗急症效果较好;又因手太阳经在大椎穴与督脉交会,在睛明穴与足太阳经相交,督脉贯脊中,足太阳经行于腰的两侧。故急性腰扭伤,无论闪挫腰的何部位,针刺养老穴均可使督脉和太阳经之气血畅通,瘀滞消散而取效。通过临床观察,针刺养老穴治疗急性腰扭伤,不论性别、年龄、腰部扭伤部位,即刻效果均是较好的。我们同时观察到,患者及时就诊是取得疗效的关键,发病超过3天以上者用此方法治疗,效果不佳。

* 邯郸市中医院,河北邯郸市(056001)

收稿日期:1992-02-01